

109 學年度學士班二年制技術系

新生入學報到防疫評估表

姓 名	
准 考 證 號 碼	
請考生自我檢視有無下列事項：	
☐ 14 日內有出國	
☐ 14 日內有接觸出國或確診個案之親友	
☐ 有發燒症狀（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ）	
☐ 有咳嗽與上呼吸道症狀	
☐ 本人目前為自主健康管理者	
☐ 本人無上述各項狀況	
☐ 本人非「居家隔離」或「居家檢疫」人員	
今日體溫(此項由警大檢測站填寫)：_____ 度	
簽名：_____（日期：109.8.17）	